

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
города Ростова-на-Дону «Детский сад № 317»

ПРИНЯТО:
на педагогическом совете
МБДОУ № 317
Протокол от №1 от 31.08.2020

УТВЕРЖДАЮ:
заведующий МБДОУ № 317
И.Н. Барина
Приказ от 31.08.2020 № 160



ПРОГРАММА
мониторинга деятельности психологической службы
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
города Ростова-на-Дону «Детский сад № 317»

Разработчик программы:
Баранникова Е.Н.,
педагог-психолог
МБДОУ № 317

1.ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

Пояснительная записка

Программа мониторинга деятельности психологической службы разработана на основе основной образовательной программы МБДОУ № 317, с учетом основной общеобразовательной программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой, в соответствии с действующими нормативными документами: Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, СанПин 2.3/2.43590-20 Конвенцией о правах ребенка, Приказом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 24.03.2015 № 163 «Об утверждении базового компонента деятельности педагога-психолога образовательных организаций Ростовской области», Уставом ДОУ.

Программа определяет содержание и структуру психологического мониторинга в дошкольном образовательном учреждении в условиях реализации федеральных государственных требований к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования, которая рассматривается как модель организации образовательного процесса, ориентированная на личность воспитанника, на обеспечение развития каждого ребенка, сохранение его уникальности и самобытности, создание возможностей раскрытия способностей, склонностей. Поэтому возникает потребность в системе контроля качества образовательного процесса, которая позволит отслеживать динамику физического, интеллектуального и личностного развития детей.

Цель программы мониторинга – определение уровня организации психологического сопровождения деятельности ДОУ по основным направлениям работы с детьми, обеспечивающего единство воспитательных, развивающих и образовательных целей и задач. Создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности каждого ребенка, ориентированной на самореализацию, жизненный успех и сохранение здоровья как ценности, в обеспечении комплексного развития с учетом его психического и физического состояния здоровья, как основы их успешного обучения в школе. Структура психологического мониторинга включает в себя следующие этапы:

1. Определение объекта мониторинга, установление стандарта (эталона, норматива), определение критериев, показателей, индикаторов.
2. Сбор информации об объекте мониторинга посредством наблюдения за объектом и условиями его функционирования с применением комплекса методов диагностики.
3. Обработка и анализ полученной, а также уже имеющейся информации из существующих источников.
4. Интерпретация и комплексная оценка объекта на основе полученной информации и прогноз развития.
5. Принятие решения об изменении деятельности.

Исходя из этого объектами мониторинга являются:

- Физические, интеллектуальные и личностные качества ребенка.
- Степень освоения ребенком образовательной программы, его образовательные достижения.
- Степень готовности ребенка к школьному обучению.
- Удовлетворенность различных групп потребителей (родителей, педагогов) деятельностью ДОУ.

Методы и технологии в работе педагога-психолога

- Наблюдение – метод познания и исследования, который используется при изучении внешних проявлений (действия, движения, речь, мимика) поведения человека без вмешательств в протекание его деятельности.
- Беседа – метод получения и корректировки информации на основе вербальной (словесной) коммуникации, являющейся важным способом проникновения во внутренний мир личности и понимания ее затруднений.
- Анкетирование – метод множественного сбора статистического материала путем опроса испытуемых.
- Интервью – получение информации с помощью устного опроса. По сравнению с анкетированием предполагает большую свободу опрашиваемого в формулировке ответов, большую развернутость ответов.
- Метод экспертной оценки (МЭО) – основан на анкетировании или интервьюировании, с помощью которых выявляется информация, отражающая знания, мнения, ценностные ориентации и установки испытуемых, их отношение к событиям, явлениям действительности. На практике используется в ситуациях, когда та или иная проблема нуждается в оценке компетентных лиц – экспертов, имеющих глубокие знания о предмете или объекте исследования.
- Анализ документов – данный метод экономичен, позволяет оперативно получить фактографические данные об объекте, которые в большинстве случаев носят объективный характер.
- Тестирование – исследовательский метод, в основе которого лежат определенные стандартизированные задания. Большинство тестов включает инструкцию для испытуемого по выполнению заданий, собственно само задание, ключ к расшифровке полученных результатов, инструкцию по интерпретации результатов, методику обучения того, кто будет "читать" тест, инструкцию по повторному заключению.
- Биографический метод – это все источники, которые дают возможность с разной степенью глубины и обобщенности выявить специфику жизненного опыта человека в процессе совместной жизнедеятельности с другими людьми, при включении его в какие-либо социальные группы.

2.СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Работа педагога-психолога при осуществлении мониторинга детского развития, основывается на модели психологического мониторинга.

Первый этап психологического мониторинга включает в себя анализ освоения ребенком образовательных областей и скрининговую диагностику особенностей психического развития ребенка. Педагог-психолог не всегда имеет возможность наблюдать за всеми воспитанниками детского сада. Неоценимую помощь в получении этих сведений может оказать педагог, на конкретных примерах раскрывая те или иные особенности поведения ребенка. Карты мониторинга образовательного процесса (заполняются педагогами) основываются на наблюдении, которое является незаменимым при первичной ориентировке в реальности. По итогам психологического скрининга педагогом-психологом составляется аналитическая справка.

Первый этап психологического мониторинга включает диагностику адаптации ребенка к условиям детского сада, позволяющую выявить и оказать профилактическую помощь детям в период адаптации к условиям ДОО, с учетом их индивидуальных особенностей и образовательных потребностей. Профилактика дезадаптации детей включает следующую систему мониторинга:

1. Сбор информации, который включает:

анкетирование родителей до поступления ребенка в ДОО с целью прогнозирования протекания периода адаптации. Анкета составлена на основе Материалов московского городского конкурса "Первые шаги" (Модель воспитания детей раннего возраста). Составитель сборника к.п.н. К. Белая; отслеживание процесса адаптации – ведение воспитателями адаптационных листов на каждого ребенка с последующим анализом совместно с педагогом-психологом.

2. Диагностику проводят только с детьми дошкольного возраста, используя программу скрининговой диагностики, для определения соответствия психического развития возрастным нормам и выявления возможных негативных тенденций.

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ В ДОУ

1. Фамилия, имя, ребенка _____
2. Состав семьи(кол-во): _____ взрослых _____ детей _____ (возраст реб. на момент развода родителей _____)
3. Возраст : матери _____ отца _____ ребенка _____
4. Образование : матери _____, отца _____
5. Условия проживания: _____, имеет ли ребенок отдельную комнату _____
6. Семейная ситуация: взаимоотношения в семье :
Благополучные, напряженные, конфликтные (подчеркнуть)
- 6.1 Отношение к ребенку в семье-(нужное подчеркнуть)
Мягкое, строгое (требование безусловного выполнения решений взрослых),
по типу «кумир семьи» (все подчинено интересам ребенка)
7. Как протекала беременность (была ли патология, какая): _____
роды _____
8. Часто ли болеет ребенок _____, какие заболевания , травмы перенес _____
9. Наблюдается ли у специалистов _____, нужно подчеркните: невролог, аллерголог,

ЛОР, кардиолог. другие _____

10.Посещал ли ребенок раньше дошкольное учреждение _____

Как прошла адаптация _____

11.По какой причине отдаете ребенка в дошкольное учреждение в данном возрасте _____

12.Кто в основном занимался воспитанием ребенка _____

13.Соблюдается ли режим дня ребенка в семье _____

Похож ли он на режим ДООУ _____

14.Есть ли у ребенка привычки:

-засыпать на руках, засыпать при укачивании, сосать пальцы, соску, пить из бутылочки

15.Как ребенок относится к режимным процессам (хорошо, спокойно, отрицательно)

Уточните отдельные моменты:

-укладывание на сон _____

-кормление _____

-умывание _____

одевание _____

-туалет _____

16.Как вы поощряете ребенка за хорошее поведение, за послушание _____

17.Какие наказания применяете к ребёнку? _____

18.Единодушны ли члены семьи в выражении:

-поощрений _____

-наказаний _____

-запретов _____

19.Охотно ли ребенок вступает в контакты, общение (нужное подчеркнуть):

- с детьми своего возраста -да -нет;

- с детьми старшего возраста -да -нет

- с незнакомыми взрослыми -да - нет;

-инициатива в контактах _____

-опыт общения _____

- с родными - да -нет

20.Каким Вы считаете своего ребенка (подчеркните):

-спокойным, -мало эмоциональным, -очень эмоциональным.

21.Что умеет ребенок делать самостоятельно _____

22.Выполнение каких режимных моментов доставляет больше всего трудностей дома(нужное подчеркнуть): подъем, умывание, кормление, укладывание спать, другое (допишите) _____

23. Каких изменений в поведении ребенка вы ожидаете с поступлением в детский сад _____

24.Ваши предложения и пожелания по организации адаптационного периода вашего ребенка _____

Анализ и обобщение данных анкеты для родителей детей, поступающих в ДООУ

Цель анкеты: Выявление в анамнезе факторов развития для профилактики неблагоприятной социально-психологической адаптации ребенка к ДООУ.

1. **В биологическом аспекте анамнеза** фактором риска могут быть:

- патология беременности, родов ;

- перенесенные тяжелые заболевания, травмы, о чем свидетельствуют ответы на вопросы № 3,7,8,9.

2. **Из факторов социального анамнеза** необходимо учитывать:

- 1) отклонения от возрастных режимов в домашних условиях,
- 2) низкий уровень развития общения,
- 3) наличие вредных привычек - ответы на вопросы № 12, 13, 14, 18, 20, 21.
- 4) условия проживания,
- 5) стиль семейного воспитания - ответы на вопросы № 2, 4, 5, 6, 11, 15, 16, 17, 19.

Лист адаптации ребенка к условиям ДОУ

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения _____
 Дата поступления в ДОУ _____
 Возраст при поступлении _____
 Группа здоровья _____
 Данные антропометрии: *рост* _____ *вес* _____ (*при поступлении*)
 рост _____ *вес* _____ (*через месяц*)
 Заболевания до поступления _____
 Индивидуальные особенности _____
 Привычки _____

Параметры		Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние																									
	Социальные контакты	<i>с детьми</i>																								
		<i>со взрослыми</i>																								
	Познавательная и игровая деятельность																									
Реакция на изменение привычной ситуации																										

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней _____
Оценка адаптационного периода: _____
Воспитатели _____

Оценка параметров адаптации.

Параметры		Оценка /баллы/		
		3	2	1
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние	<i>положительное</i>	<i>неустойчивое</i>	<i>отрицательное</i>
	Социальные контакты с детьми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>вступает в контакт при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Социальные контакты со взрослыми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>принимает инициативу взрослого</i>	<i>реакция протеста, уход от контакта</i>

	Познавательная и игровая деятельность	<i>активен, проявляет интерес</i>	<i>активен при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Реакция на изменение привычной ситуации	<i>принятие</i>	<i>тревожность</i>	<i>непринятие</i>

Степень адаптации:

ЛЕГКАЯ – до 15 дней – 16 -20 баллов
СРЕДНЯЯ – 15-25 дней – 15 -11 баллов
ТЯЖЕЛАЯ – более 25 дней – 10 - 7 баллов

Результаты адаптационного периода фиксируются в сводной таблице результатов психологического сопровождения адаптации детей к условиям МБДОУ

№	Фамилия, имя ребенка	Возраст	Факторы риска	Предполагаемая форма адаптации	Фактическая форма адаптации	Показатели		Примечания
						Соц.	Биол.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								

С целью профилактики появления дезадаптации у детей, уже посещающих ДОО, и с целью содействия формированию личности ребенка педагог-психолог проводит и работу с воспитателями, включающую изучение особенностей педагогического общения как важного фактора развития детей.

На первом этапе педагог-психолог организует диагностические мероприятия. Для изучения характера взаимодействия взрослого с детьми можно использовать метод наблюдения (например, с помощью карты И.В. Калистратовой). У вновь принятых на работу в ДОО педагогов целесообразно определить стиль педагогического общения (например, по методике С.А. Шеина).

В качестве одного из показателей качества дошкольного образования можно (необходимо) рассматривать соответствие психического развития воспитанников возрасту. С одной стороны, соответствие психического развития возрасту является необходимым условием успешной реализации образовательной программы и в случае отклонений в психическом развитии у воспитанников требуется реализация компенсирующих образовательных программ или разработка индивидуальной образовательной программы. С другой стороны, своевременное появление психических новообразований является показателем качества реализации образовательных услуг в ДОО, т.к. характеризует условия ДОО как обеспечивающие благополучное развитие воспитанников.

В соответствии с приказом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 24.03.2015 № 163 «Об утверждении базового компонента деятельности педагога-психолога» одним из направлений деятельности педагога-психолога ДОО является проведение скрининговой

диагностики - определение соответствия психического развития воспитанников возрасту и выявление негативных тенденций в их развитии для определения необходимости последующего углубленного изучения. Основным ориентиром для выделения содержания и методического обеспечения скрининговой диагностики выступает сформированность возрастных новообразований. В основе выбора системы скрининга лежит принцип оптимальности, предполагающий получение минимальными усилиями достаточного количества диагностической информации. Скрининговая диагностика проводится с воспитанниками каждой возрастной группы ДООУ один раз, в конце учебного года. Разработано содержание скрининговой диагностики для оценки психического развития воспитанников каждой возрастной группы [Ничипорюк Е.А., 2008]. Для каждой возрастной группы выделены психические новообразования и подобраны методы их изучения

Параметры	Методики	Источник
	Ранний возраст	
Игровая деятельность	Наблюдение, экспертная оценка (по схеме Д.Б.Эльконина)	Эльконин Д.Б. Психология игры. М.1978., 257-270
Познавательные процессы: <ul style="list-style-type: none"> • Мышление • Понимание инструкции 	«Коробка форм» «Пирамидка»	Диагностика в детском саду. Под ред. Е.А.Ничипорюк, Г.Д.Посевиной. Ростов-на-Дону, Феникс.изд.2-е, 2003.с.87,88.
Моторика	Наблюдение в процессе выполнения методик	
Самосознание	Экспертная оценка (по схеме В.С.Мухиной)	Мухина В.С. Психология детства и отрочества. – М., 1998. – С.190 – 210 (модификация Е.А.Ничипорюк)
	Младшая группа	
Наглядно-образное мышление	Разрезные картинки	Диагностика в детском саду. Под ред. Е.А.Ничипорюк, Г.Д.Посевиной. Ростов-на-Дону, Феникс.2003.С.90.
Игровая деятельность	Наблюдение, экспертная оценка (по схеме Д.Б.Эльконина)	Эльконин Д.Б. Психология игры. М.1978. 257-270
	Средняя группа	
Игровая деятельность	Наблюдение, экспертная оценка (по схеме Д.Б.Эльконина)	Эльконин Д.Б. Психология игры. М.1978. 257-270
Предпосылки логического мышления	Исключение лишнего	Диагностика в детском саду. Под ред. Е.А.Ничипорюк, Г.Д.Посевиной. Ростов-на-Дону, Феникс.изд.2-е, 2003.с.87,88.
Воображение	Дорисовывание фигур	Мухина В.С. Психология детства и отрочества. – М., 1998. – С.190 – 210 (модификация Е.А.Ничипорюк)

		[Дьяченко О.М., 1996]
	Старшая группа	
Мышление	Последовательные картинки (по Н.А.Бернштейну)	Земцова Л.И., Сушкова Е.Ю. Определение готовности к школьному обучению. Учебная деятельность школьников.-М.:НИИ школ МНО РСФСР, 1988.-С.7-10.
Самооценка	Лесенка	В.Щур, модификация Е.А.Ничипорюк.
Игровая деятельность	Наблюдение, экспертная оценка (по схеме Д.Б.Эльконина)	Эльконин Д.Б. Психология игры. М.1978. 257-270
	Подготовительная группа	
Игровая деятельность	Наблюдение, экспертная оценка (по схеме Д.Б.Эльконина)	Эльконин Д.Б. Психология игры. М.1978. 257-270
Произвольность	Графический диктант (разработан Д.Б.Элькониним)	Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании: Учебное пособие.- М.:ВЛАДОС, 1995.-529 с.
Школьная зрелость	Тест А.Керна-И.Иерасека	Гуткина Н.И. Психологическая готовность к школе. М.1993.- с.67-70
Самооценка	Улицы	модификация методики Дембо-Рубинштейн

Содержание скрининговой диагностики включает изучение игровой деятельности, изучение познавательных процессов и изучение личности воспитанника ДОО. Познавательные процессы и особенности личности ребенка исследуются педагогом-психологом с помощью диагностических методик. Изучение игровой деятельности может быть проведено педагогом-психологом с помощью наблюдения за самостоятельной деятельностью детей, однако получение информации с помощью специально организованного наблюдения требует большого количества времени. В связи с этим, более целесообразным представляется для изучения игровой деятельности использовать метод экспертных оценок. В качестве экспертов выступают воспитатели, которые по результатам включенных наблюдений, оценивают развитие игровой деятельности. В сводных таблицах педагоги отмечают, какому возрасту соответствуют компоненты сюжетно-ролевой игры воспитанников.

Полученные результаты скрининговой диагностики психического развития воспитанников могут быть использованы для оценки качества дошкольного образования, что позволяет избежать дополнительного обследования детей и не увеличивать нагрузку на педагогов ДОО.

Используя полученные данные, можно проанализировать:

1. меру соответствия психического развития воспитанников возрасту;
2. своевременность появления новообразований по отдельным сферам психического развития;

3. характер динамики психического развития у воспитанников ДОО (на основе сопоставления результатов нескольких срезов скрининговой диагностики).

Проведенный анализ позволит сделать выводы о качестве образования в ДОО, как обеспечивающем:

1. своевременность появления психических новообразований;
2. гармоничность психического развития;
3. сохранение потенциала воспитанников, а в случае компенсирующего обучения – его повышения (профилактика вторичных дефектов и преодоление негативных тенденций в развитии).

Для фиксации результатов изучения особенностей психического развития детей (скрининга) педагог-психолог составляет аналитические справки по каждой возрастной группе.

Вторым этапом психологического мониторинга является углубленная диагностика психического развития детей, которые по итогам скрининговой диагностики имеют отклонения от возрастной нормы (они формируют группу детей, которые нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении). На данном этапе определяются задачи работы по сопровождению детей данной группы и составление индивидуального маршрута образовательной деятельности с дошкольником на год, а также определение перспективы дальнейшего развития педагогического процесса, с учетом новых задач развития данного ребенка.

В период между первичной и итоговой диагностикой проводится промежуточная диагностика, которая является третьим этапом психологического мониторинга. Она проводится с теми детьми, которые по итогам предыдущих этапов мониторинга показали снижение возрастной нормы развития, в отношении которых осуществлялась психолого-педагогическая коррекция. Могут быть использованы следующие методики:

	Название методики		
	3-4 года	4-5 лет	5-7 лет
Повышенная тревожность	Методика "Выбери нужное лицо" (Р. Тэмпл, М. Дорки, В.Амен) <i>Цель:</i> Определить уровень тревожности ребенка.		
	Методика Лаврентьева Г. П., Титаренко Т. М "Уровень тревожности ребенка" (для педагогов, родителей, исследователя) <i>Цель:</i> Определить уровень тревожности ребенка.		
Неадекватная самооценка	«Лесенка» <i>Цель:</i> выявление самооценки ребенка (с 3 лет)		«Лесенка» «Улицы» <i>Цель:</i> выявление самооценки ребенка
Нарушение развития психических функций	Восприятие		
	Коробка форм (восприятие) (Цветные кубики (восприятие))	Коробка форм (восприятие) Матрешка 4-составная (восприятие, моторика) Разрезные картинки 4-составные (восприятие)	Разрезные картинки (по диагонали на 4 части) (восприятие)

Мышление		
Матрешка 3-составная (мышление) Разрезные картинки (мышление, восприятие) (2-3 составные)	Найди домик для картинки (мышление) Мышление – «4-ый лишний».	Рыбка (мышление) Последовательные картинки (речь, мышление) Найди « семью » (мышление) Рисунок человека (общее представление об интеллекте)
Память		
Угадай, чего не стало? (память)	Восемь предметов (память)	10 предметов (память)
Воображение		
	На что это похоже? (воображение)	На что это похоже? (воображение)
Внимание, общая осведомленность		
Парные картинки (внимание, общая осведомленность)	Лабиринты (внимание)	Найди такую же картинку (внимание)
Преневротическое состояние	!!! Наличие большого количества разнообразных страхов у ребенка - это показатель преневротического состояния .	
Депрессивное состояние		
Проявления агрессии	«Кактус» графическая методика М.А. Панфиловой (с 4-х лет) Цель – выявление состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление наличия агрессии, ее направленности и интенсивности. Анкета для воспитателей «Критерии агрессивности у ребенка» Лаврентьева Г.П., Титаренко Т.М. Цель: исследуется наличие агрессивности: ее направленность и интенсивность.	
Фобия, страхи	«Два дома» Методика выявления детских страхов Авторов: А.И. Захаров и М.Панфилова	
Замкнутость, аутичность	При подозрении на аутизм: Оценка психического статуса при аутизме ¹ (Autism Mental Status Exam, AMSE)	
Гиперактивность	1.Наблюдение деятельности и поведения детей 2.Сбор анамнеза детей, имеющих признаки гиперактивности. 3.Изучается личность ребенка с помощью набора методик. <ul style="list-style-type: none"> • Особенности личности ребенка. Субтест 1. «Лесенка» Цель: выявление самооценки ребенка Субтест 2. «Нелепицы» Цель: выявление знаний ребенка об окружающем мире, способности эмоционально откликаться на нелепость рисунка Субтест 3. «Времена года» Цель: выявление уровня сформированности представлений о временах года <ul style="list-style-type: none"> • Особенности развития интеллектуальных процессов включает следующий набор субтестов: Субтест 4. «Найди такую же картинку» Цель: выявление способности	

	<p>устанавливать тождество, сходство и различие предметов на основе зрительного анализа, уровня развития наблюдательности, устойчивости внимания, целенаправленности восприятия.</p> <p>Субтест 5. «10 предметов» Цель: анализ объема непосредственной образной памяти у ребенка</p> <p>Субтест 6. «Найди семью» Цель: выявление уровня развития наглядно - образного мышления, элементов логического мышления, умения группировать предметы по их функциональному значению.</p> <p>Субтест 7. «Рыбка» Цель: определение уровня развития наглядно-образного мышления, организации деятельности, умения действовать по образцу, анализировать пространство.</p> <p>Субтест 8. «Рисунок человека» Цель: выявление сформированности образных и пространственных представлений у ребенка, уровня развития его тонкой моторики; получения общего представления об интеллекте ребенка в целом.</p> <p>Субтест 9. «Последовательные картинки» Цель: выявление способности ребенка понять сюжет в целом, умения устанавливать причинно-следственные связи, лежащие в основе изображенной ситуации, составлять последовательный рассказ. Субтест 10. «Разрезные картинки» Цель: выявление уровня восприятия, умения воспроизводить целостный образ предмета.</p> <p>Субтест 11. «На что это похоже?» Цель: выявление уровня развития воображения ребенка, оригинальность и гибкость мышления</p> <ul style="list-style-type: none"> • Состояние эмоционально-личностной сферы <p>1.Методика Лаврентьева Г. П., Титаренко Т. М "Уровень тревожности ребенка" Цель: Определить уровень тревожности ребенка.</p> <p>2. Анкета для воспитателей «Критерии агрессивности у ребенка» Лаврентьева Г.П., Титаренко Т.М. Цель: исследуется наличие агрессивности: ее направленность и интенсивность.</p>		
Интеллект			
ЗПР (задержка психического развития)	Забрамная		
ОУ (умственная отсталость)	Забрамная		

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

Для построения грамотной работы педагога-психолога используется оборудованный кабинет в ДОУ. Основной задачей специализированного кабинета психолога является обеспечение психологических условий для оптимального психического развития учащихся с интеллектуальными нарушениями; создание благоприятного психологического климата обучения и воспитания каждого ребенка, как в условиях семьи, так и в условиях нашего образовательного учреждения. Психологический кабинет можно рассматривать как своеобразное поле взаимодействия педагога-психолога с детьми разного возраста, их родителями и учителями, в центре которого сосредоточены интересы прежде всего ребенка. Позиция «ребенок прежде всего» определяет акценты в работе кабинета и его обеспечение. С учетом задач работы педагога-психолога помещение территориально включает несколько зон, каждая из

которых имеет специфическое назначение и соответствующее оснащение.

Кабинет оснащен следующими методиками:

- Методики диагностики и изучения психологической готовности детей к обучению школе.
- Методики диагностики познавательных процессов.
- Методики уровня интеллектуального развития и общей осведомлённости детей.
- Методики для разграничения задержки психического развития и умственной отсталости.
- Методики изучения эмоционально-волевой сферы детей и взрослых.
- Методики изучения личностной сферы детей и взрослых.
- Методики диагностики семейных отношений.
- Методики диагностики взаимоотношений в группе, между педагогом и ребенком.
- Методики развивающей и коррекционной работы.

Методики соответствуют следующим требованиям:

- однозначно сформулированы цели, предмет и область применения методики;
- содержание методики включает в себя четкое изложение процедуры обработки, статистически обоснованные методы подсчета и стандартизации тестовых баллов;
- методики проверены на репрезентативность, валидность и надежность в заданной области применения;
- бланковые методики представлены на отдельных листах, тщательно выверены орфографически и грамматически;
- методики, содержащие рисунки и текстовый материал, имеют четкую типографскую печать.

Педагог-психолог применяет сертифицированные психодиагностические методики.

Кабинет педагога-психолога обеспечен следующими техническими средствами:

- Ноутбук
- Принтер
- Интерактивная панель
- Светозвуковой песочный стол

Методические материалы

- Набор психолога.
- Пособие по системе Ф. Фребеля.
- Набор развивающих игрушек и настольных игр (мячи, куклы, пирамиды, матрешка, кубики, лото, домино и пр.)

- Набор материалов для детского творчества (пластилин, краски, цветные карандаши, фломастеры, цветная бумага, клей, картон, ножницы, бумага и т.д.)
- Библиотека педагога- психолога
- Раздаточный материал для детей, родителей, педагогов.

Литература

Баландина Л.А. и др. Диагностика в детском саду. Содержание и организация диагностической работы в дошкольном образовательном учреждении. Методическое пособие. / Под ред. Е.А.Ничипорюк и Г.Д.Посевиной. – Ростов н/Д: «Феникс», 2003. – 288с.

Ничипорюк Е.А. Что делать психологу в детском саду? Задачи и содержание деятельности педагога-психолога дошкольного образовательного учреждения: инвариантный компонент // Вестник практического психолога образования. 2008, №1 – С. 123 – 128

Об утверждении базового компонента деятельности педагога-психолога. Приказ Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.11.2007г. № 2405 // Нормативные документы и организационно-методические материалы для службы практической психологии Ростовской области. – Ростов-на-Дону, 2007. – 120с